

DICHIARAZIONE AI FINI DELLE DETRAZIONI D'IMPOSTA

(art. 23 D.P.R. n. 600/73 e successive modificazioni)

Spettabile azienda,

Cognome di nascita	Nome	Codice fiscale				
Data di nascita	Comune di nascita e provincia					
Residenza: Via e numero civico C.A.P. Comune Prov.						
Domicilio fiscale se diverso da Residenza						
Stato Civile:	<input type="checkbox"/> Celibe/nubile	<input type="checkbox"/> Coniugato/a	<input type="checkbox"/> Divorziato/a	<input type="checkbox"/> Separato legalmente ed effettivamente	<input type="checkbox"/> Vedovo/a	
Sotto la mia responsabilità DICHIARO che a decorre dal _____, ai sensi dell'art. 23 D.P.R. n. 600/73 di aver diritto alle detrazioni d'imposta di cui art. 12 e art. 13, comma 1, lettere a), b), c) e comma 2 del T.U.I.R. approvato con D.P.R. n. 917/86 e successive modifiche, di seguito specificate (contrassegnare le caselle che interessano)						
<u>DETRAZIONI PER REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE (Art. 13, commi 1 e 2 del T.U.I.R.)</u>						
<input type="checkbox"/> Richiedo l'applicazione delle detrazioni per lavoro dipendente						
<input type="checkbox"/> Richiedo la NON applicazione delle detrazioni per lavoro dipendente						
<input type="checkbox"/> Reddito aggiuntivo: € _____						
<u>DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA (Art.12 del T.U.I.R.)</u>						
CONIUGE A CARICO (che non possiede reddito proprio superiore a € 2.840,51 annui al lordo degli oneri deducibili)						
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO codice fiscale _____ dal _____ al _____						
non legalmente ed effettivamente separato						
<input type="checkbox"/> Coniuge mancante (deceduto; non ha riconosciuto i figli naturali; da certificazione dell'autorità giudiziaria risulta lo stato di abbandono)						
FIGLI A CARICO (con redditi non superiori a Euro 2.840,51 annui, compresi i figli naturali riconosciuti, i figli adottivi, adottati e affiliati)						
<input type="checkbox"/> Cod. fiscale _____	Dal _____	Al _____	<input type="checkbox"/> al 100%	<input type="checkbox"/> al 50%	<input type="checkbox"/> disabile	<input type="checkbox"/> minore 3 anni
<input type="checkbox"/> Cod. fiscale _____	Dal _____	Al _____	<input type="checkbox"/> al 100%	<input type="checkbox"/> al 50%	<input type="checkbox"/> disabile	<input type="checkbox"/> minore 3 anni
<input type="checkbox"/> Cod. fiscale _____	Dal _____	Al _____	<input type="checkbox"/> al 100%	<input type="checkbox"/> al 50%	<input type="checkbox"/> disabile	<input type="checkbox"/> minore 3 anni
<input type="checkbox"/> Cod. fiscale _____	Dal _____	Al _____	<input type="checkbox"/> al 100%	<input type="checkbox"/> al 50%	<input type="checkbox"/> disabile	<input type="checkbox"/> minore 3 anni
La detrazione al 100% spetta al dichiarante nel caso in cui possieda il reddito più elevato del coniuge non a carico, previo accordo con quest'ultimo. In tal caso far sottoscrivere la dichiarazione che segue al coniuge non a carico.						
Dichiarazione del coniuge Il/la sottoscritto/a _____ coniuge del dichiarante, attesta che concorda per l'assegnazione a quest'ultimo delle detrazioni per i figli a carico nella misura del 100% essendo il titolare del reddito più elevato (art. 12, comma 1, del Dpr n. 917/1986, e successive modificazioni).						
In fede (firma) _____						
ALTRI FAMILIARI CONVIVENTI A CARICO						
<input type="checkbox"/> Cod. fiscale _____	Dal _____	Al _____	<input type="checkbox"/> al 100%	<input type="checkbox"/> al 50%	<input type="checkbox"/> al _____ %	
<input type="checkbox"/> Cod. fiscale _____	Dal _____	Al _____	<input type="checkbox"/> al 100%	<input type="checkbox"/> al 50%	<input type="checkbox"/> al _____ %	
<input type="checkbox"/> APPLICAZIONE ALIQUOTA PIÙ ELEVATA di quella che deriva dal ragguglio al periodo di paga degli scaglioni annui di reddito per evitare che l'imposta dovuta in sede di dichiarazione dei redditi sia troppo elevata: _____ %						
<input type="checkbox"/> ADDIZIONALE REGIONALE: Ai fini dell'applicazione dell'addizionale regionale dovuta (ai sensi dell'articolo 50 del decreto legislativo 446/97 e delle Leggi Regionali applicate dalle singole Regioni), dichiara che nel nucleo familiare sono presenti familiari disabili ai sensi della Legge 5 Febbraio 1992 n. 104.						
DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'						
Dichiara inoltre:						
<input type="checkbox"/> di essere pensionato Cat. _____ N. _____ (Allegare frontespizio libretto di pensione).						
<input type="checkbox"/> di aver avuto nell'anno un precedente rapporto di lavoro						
<input type="checkbox"/> di avvalersi della facoltà prevista dal D.P.R. 600/73 art. 23, comma 4 tenendo conto, ai fini dell'applicazione delle ritenute fiscali per l'anno 2016 anche delle somme corrisposte, delle ritenute operate e delle deduzioni effettuate nel corso del precedente rapporto di lavoro (Allegare mod. CUD)						
<input type="checkbox"/> di essere un lavoratore " EXTRACOMUNITARIO "						
<input type="checkbox"/> con familiari residenti in Italia (Allegare lo Stato di Famiglia)						
<input type="checkbox"/> con familiari residenti nello Stato di provenienza (Allegare documentazione prevista dall'articolo 1, comma 1324, della legge 27 dicembre 2006, n. 296)						
Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni intervenute alla situazione dichiarata						
Data _____			FIRMA DEL DICHIARANTE			